INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	07		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	11	2021

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1889-10 DE MAYO 2021 DEL DE MAYO DEL 2021
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2021800201100638E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1125232068	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión como formador técnico del centro de interés asignado para realizar las sesiones de clase en el proyecto de inversión.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (7) meses y quince (15) días.	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$17,842,500.00. Diecisiete millones ochocientos cuarenta y dos mil quinientos pesos M/C.	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	11 de Mayo del 2021.	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	No aplica.	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	09 de Octubre al 17 de Octubre del 2021 (9 días)	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de Diciembre del 2021.	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	01 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2021.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

<table>
<tr><th>Obligaciones específicas</th><th>Actividades, evidencias y ubicación</th></tr>
<tr><td>Obligación No. 1: Formar las competencias básicas, socioemocionales y ciudadanas en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de las instituciones educativas distritales-IED vinculadas al proyecto, conforme con los lineamientos establecidos para la continuidad y permanencia de los escolares en los procesos de formación y cumplimiento de las normas de bioseguridad, asegurando el cumplimiento de los pactos de formación del centro de interés que le sean asignados.</td><td>Avance:
En este periodo de 01 al 30 Noviembre de 2021, se ha ejecutado las sesiones de clase con el proyecto 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en la IED Santa Bárbara, de manera presencial en el Parque el Tunal y planes de clase de acuerdo al C.I, siguiendo las indicaciones suministradas, , acciones ejecutadas y contextualizadas a la IED a nivel operativo pedagógico social dando a conocer los resultados obtenidos el proceso 2021.

<table><tr><th>GRUPOS</th><th>HORARIOS</th></tr><tr><td>1</td><td>Martes y Jueves de 8:00 a 10:00 AM</td></tr><tr><td>2</td><td>Martes y Jueves de 13:00 a 15:00 PM</td></tr><tr><td>3</td><td>Miércoles y Viernes 8:00 a 10:00 AM</td></tr><tr><td>4</td><td>Miércoles y Viernes 13:00 a 15:00 PM</td></tr></table>
Evidencia: S.I.M-I.D.R.D. -Presentación PDF .
Ubicación: SECOP II– CTO-1889- 2021 evidencias Noviembre 2021 carpeta #1.</td></tr>
</table>

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Obligación No. 2: Realizar la propuesta general del centro de interés para cada uno de los grupos/ciclos, de acuerdo con los programas pedagógicos del proyecto, presentando al profesional IED.</td><td>Avance:
En este periodo de acuerdo a lo establecido en la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en la en la IED Santa Bárbara asignada, se ha estructurado sesiones de clase a partir de lo establecido en el plan formador en formato planeador de clase, respondiendo a los objetivos para cada uno de
los ciclos aplicando las orientaciones plasmadas en la mallas pedagógica

Evidencia: – PDF – Propuesta Pedagógica Fútbol.
Ubicación: SECOP II– CTO-1889- 2021 evidencias Noviembre 2021 carpeta #2</td></tr>
<tr><td>Obligación No. 3: Planear cada una de las sesiones de clase implementadas al sistema de información misional (SIM), dentro de los dos (2) primeros días calendario de cada quincena,
ejecutando de manera presencial, virtual y/o alternancia las sesiones de clase establecidas por el proyecto, teniendo en cuenta tiempo de sesión, una (1) hora de preparación (acreditada con la planeación de la sesión en el SIM), dos (2) horas de ejecución presencial y/o virtual previa aprobación del supervisor (se acredita con la asistencia en el SIM) y una (1) hora de acompañamiento (desplazamientos a los escenarios deportivos</td><td>Avance:
En este periodo de acuerdo a lo establecido en la estrategia 7854 JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA en la en la IED Santa Bárbara asignada, se ha estructurado sesiones de clase a partir de lo establecido en el plan formador en formato planeador de clase, respondiendo a los objetivos para cada uno de
los ciclos aplicando las orientaciones plasmadas en la mallas pedagógica

<table>
<tr><td>GRUPOS</td><td>PLANEADAS DE NOVIEMBRE</td><td>EJECUTADAS DE NOVIEMBRE</td><td>SE SIONES EJECUTADAS DE NOVIEMBRE</td></tr>
<tr><td>Grupo 1 Martes y Jueves de 9:00 a 11:00 AM</td><td>2-4-9-11-16-18 Noviembre</td><td>2-4-9-11-16-18 Noviembre</td><td>21-26-28 Octubre</td></tr>
<tr><td>Grupo 2 Martes y Jueves de 1:00 PM a 3:00 PM</td><td>2-4-9-11-16-18 Noviembre</td><td>2-4-9-11-16-18 Noviembre</td><td>26-28 Octubre</td></tr>
<tr><td>Grupo 3 Miércoles y Viernes 9:00 a 11:00 AM</td><td>3-5-10-12-17-19 Noviembre</td><td>3-5-10-12-17-19 Noviembre</td><td>22-27-29 Octubre</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>cuando sea requerido), adicionalmente según los requerimientos del proyecto, registrar la asistencia y accidentes (en caso que exista) de estudiantes que participan en cada centro de interés asignado, por cada una de las sesiones máximo doce (12) horas después de ejecutada.</td>
<td>
<table>
<tr><td>Grupo 4 Miércoles y Viernes 1:00 PM a 3:00PM</td><td>3-5-10-12-17-19 Noviembre</td><td>3-5-10-12-17-19 Noviembre</td><td>22-27-29 Octubre</td></tr>
</table>

Evidencia: S.I.M-I.D.R. D -Resumen SIM-Octubre -Noviembre.
Ubicación: SECOP II– CTO-1889- 2021 evidencias Noviembre 2021 carpeta #3
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 4: Asistir/participar de manera presencial y/o virtual las sesiones de fortalecimiento, las actividades integrales para el desarrollo del proyecto como los intercambios deportivos, mediciones o valoraciones físico-atléticas, acompañamientos institucionales, las sesiones comunitarias y reuniones convocadas por el IDRD.</td>
<td>
Avance: En este periodo comprendido entre el 01 al 30 de Noviembre del año 2021 se participa de manera activa en las sesiones de fortalecimiento, cualificación y de carácter operativo, pedagógico y social del IDRD .
<table>
<tr><th>FECHA</th><th>REUNIONES</th><th>PARTICIPANTES</th></tr>
<tr><td>03-11-2021</td><td>REUNION COMPONENTE SOCIAL IED SANTA BARBARA</td><td>COORDINADOR /ENLACE IED
GESTORA ZONAL OPERATIVA IDRD
GESTORA IED
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD ZONA 3</td></tr>
<tr><td>12-11-2021</td><td>REUNION OPERATIVA IED SANTA BARBARA</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA</td></tr>
<tr><td>17-11-2021</td><td>REUNION OPERATIVA-PEDAGOGICA SOCIAL IED SANTA BARBARA</td><td>RECTOR IED
COORDINADOR /ENLACE IED
GESTORA ZONAL OPERATIVO IDRD
REPRESENTANTE DE SED.
GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA</td></tr>
<tr><td>19-11-2021</td><td>REUNION PEDAGOGICA ZONAL</td><td>GESTOR ZONAL PEDAGOGICO IDRD
GESTORES ZONA 3 IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS ZONA 3.</td></tr>
<tr><td>22/23 -11-2021</td><td>ELABORACION Y VERIFICACION DE VALORACIONES FORMATIVAS</td><td>GESTORA IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS IDRD
ASIGNADOS IED SANTA BARBARA.</td></tr>
<tr><td>25 AL 30-11-2021</td><td>ELABORACION DE PLANECIONES VACACIONES RECREO DEPORTIVAS Y CUALIFICACIONES</td><td>GESTOR ZONAL PEDAGOGICO IDRD
GESTOR ZONAL OPERATIVO IDRD
GESTOR ZONAL SOCIAL IDRD
GESTORES ZONA 3 IED-IDRD
FORMADORES DEPORTIVOS ZONA 3.</td></tr>
</table>
Evidencia: Actas de reunión, Registro Pantallazo reunión
Ubicación: SECOP II– CTO-1889- 2021 evidencias Noviembre 2021 carpeta #4.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación No. 5: Solicitar a la IED los antecedentes o condiciones médicas de sus estudiantes para casos específicos</td>
<td>Avance: Durante este periodo de actividades se recibieron por parte de la IED SANTA BARBARA los documentos de antecedentes y condiciones médicas de los estudiantes. Se esperan indicaciones y autorización del Coordinador /docente enlace de la IED.</td>
</tr>
</table>

(alergias, asma, patologías o lesiones musculoesqueléticas, etc.), y determinar el alcance de las actividades a realizar con los estudiantes, y que alleguen copia de su carné de EPS, el nombre de su acudiente y su número de contacto teniendo esta información permanentemente en su sitio de trabajo en caso de necesitarlo, en el formato establecido.	**Evidencia:** Carpeta digital de cada grupo asignados por la IED Santa Barbara. **Ubicación: SECOP II– CTO-1889**- **202**1 evidencias Noviembre 2021 carpeta #5
Obligación No. 6: Identificar y reportar a estudiantes del centro de interés y/o disciplina deportiva que cumplen condiciones para ingresar al proyecto de Semilleros y remitirlos al profesional encargado (Gestor) IED.	**Avance:** En este periodo no se identifica ningún posible talento el momento que de acuerdo a aptitudes y condiciones requeridas para los formadores de semilleros será debidamente reportado a la gestora IED **Evidencia:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación. **Ubicación:** En el momento que aplique se ubicará esta obligación.
Obligación No. 7: Participar y apoyar de manera presencial y/o virtual la organización de eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados para apoyar el desarrollo de actividades relacionadas con la misión de la entidad, así como el cuidado	**Avance:** para el presente periodo de actividades asistí de manera virtual al Facebook live programadas por el proyecto y se extendió la invitación a los grupos del centro de interés de futbol de la IED Santa Barbara ciclo I-II. **Evidencia:** Pantallazo **Ubicación: SECOP II– CTO-1889**- evidencias Noviembre 2021 carpeta #7

de la implementación deportiva, el cuidado de los escenarios deportivos y cumplimiento de las normas de bioseguridad.	
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	FAMISANAR	$113.600
PAGO APORTES PENSIÓN	COLPENSIONES	$145.400
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA	$ 22.200
	TOTAL	$ 281.200

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.

JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA
c.c. 1125232068
Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

En este presente lapso, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones asignadas.

VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

Vo Bo Supervisor del contrato
Nombre: Wilson Alejandro González Cárdenas
N° de Identificación: 79.747.015
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 02.

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.	**CTO 1889-2021**												
2	Nombre del Contratista	**JARAMILLO CORDOBA JERSON ANDREY**												
3	Identificación	CC	**X**	CE				**1125232068**						
4	Responsable de impuesto a las ventas							SI		NO	**X**	**REGIMEN SIMPLE**		
5	Residente en el país (Extranjeros)									SI		NO		
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO		**X**
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2020, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2020), equivalentes a $49,849,800									SI		NO		**X**
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el **MES ANTERIOR** provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.													
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	**113.600,00**						Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**145.400,00**				
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	**22.200,00**						Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente						
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual													
	AFC $							Ahorro Voluntario Pensión $						
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2020). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO		**X**
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2020). v/r maximo deduccion mensual $569,712									SI		NO		**X**
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.													
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI		NO		**X**
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo									SI		NO		**X**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO		**X**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO		**X**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2020) $9,257,820. anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO		**X**
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO		**X**
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:											%		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.



Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **11** AA **2021**

_____

FIRMA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-10, 06:19:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041625439

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021

PAGADO 09/11/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA		
Documento	CC1125232068	**Dirección**	CL 153 #72 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123250570
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1125232068	JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1.RELACIÓN SESIONES

NOMBRE	Jerson Andrey Jaramillo Cordoba	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-10-31 22:59:28	Mes	Octubre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA BARBARA (IED	COMPARTIR MEISSEN,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 5-19-26 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 7-21-28	5-7-19-21-26-28		26	26
	COMPARTIR MEISSEN,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 5-19-26 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 7-21-28	5-7-19-21-26-28			
	COMPARTIR MEISSEN,	3	**Viernes,09:00:00,11:00:00** 1-8-22-29 **Miercoles,09:00:00,11:00:00** 6-20-27	1-6-8-20-22-27-29			
	COMPARTIR MEISSEN,	4	**Viernes,13:00:00,15:00:00** 1-8-22-29 **Miercoles,13:00:00,15:00:00** 6-20-27	1-6-8-20-22-27-29			

FECHA - HORARIO	2021-10-04 (14:00:00 - 13:00:00)	TEMA	04-10-2021 REUNION SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-07 (15:00:00 - 15:00:00)	TEMA	07-10-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-19 (15:00:00 - 17:00:00)	TEMA	19-10-2021 REUNION OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-10-25 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	25-10-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED S.B

JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA
C.C 1125232068

VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

1.RELACIÓN SESIONES

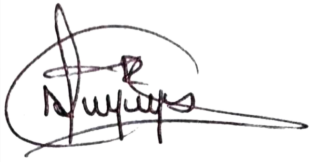
NOMBRE	Jerson Andrey Jaramillo Cordoba	COORDINADOR	NANCISDEY REYES GALARZA
FECHA REVISIÓN	2021-11-19 17:21:44	Mes	Noviembre

IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO SANTA BARBARA (IED	COMPARTIR MEISSEN,	1	**Martes,09:00:00,11:00:00** 2-9-16 **Jueves,09:00:00,11:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18		24	24
	COMPARTIR MEISSEN,	2	**Martes,13:00:00,15:00:00** 2-9-16 **Jueves,13:00:00,15:00:00** 4-11-18	2-4-9-11-16-18			
	COMPARTIR MEISSEN,	3	**Miercoles,09:00:00,11:00:00** 3-10-17 **Viernes,09:00:00,11:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			
	COMPARTIR MEISSEN,	4	**Miercoles,13:00:00,15:00:00** 3-10-17 **Viernes,13:00:00,15:00:00** 5-12-19	3-5-10-12-17-19			

FECHA - HORARIO	0000-00-00 (10:00:00 - 12:00:00)	TEMA	30-07-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-03 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	03-11-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-12 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	12-11-2021 REUNION OPERTIVA IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-17 (08:00:00 - 09:00:00)	TEMA	17-11-2021 REUNION PEDAGOGICA OPERTIVA SOCIAL IED SB
FECHA - HORARIO	2021-11-19 (16:00:00 - 17:00:00)	TEMA	19-11-2021 REUNION ZONAL PEDAGOGICA IED SB



JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA
C.C 1125232068



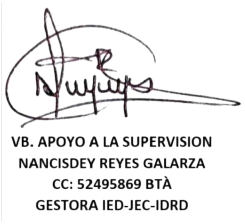
VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :



COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1125232068
NOMBRES	JERSON ANDREY
APELLIDOS	JARAMILLO CORDOBA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.



JERSON ANDREY JARAMILLO C.
C.C 1125232068

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	30/09/2021	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/10/2021 18:13:28	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA identificado(a) con CC 1125232068 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/12/2020**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CHICALA**
Categoría:	**A**

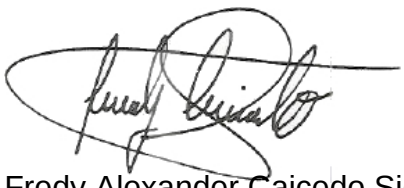
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 10 días del mes de noviembre del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



JERSON ANDREY JARAMILLO C.

C.C 1125232068

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1125232068,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de noviembre de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

JERSON ANDREY JARAMILLO CORODBA
C.C 1125232068

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

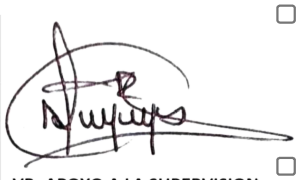
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1. CRP 1889 5056.pdf	1. CRP 1889 5056.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2. ARL 1889.pdf	2. ARL 1889.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PRIMER RESPONDIENTE.pdf	16 PRIMER RESPONDIENTE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1889-2021 JARAMILLO CORDOBA JERSON ANDREY.pdf	ACTA DE INICIO CPS IDRD-CTO-1889-2021 JARAMILLO CORDOBA JERSON ANDREY.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- MAYO - CTO 1889-20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF- MAYO - CTO 1889-20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS # 2 INF MAYO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA. (Archivado)	EVIDENCIAS # 2 INF MAYO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF MAYO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA	INF MAYO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF JUNIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF JUNIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- MAYO #2 - CTO 1889- 2021- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF- MAYO #2 - CTO 1889- 2021- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF JUNIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	INF JUNIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- JUNIO 2 - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF- JUNIO 2 - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF JULIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF JULIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INF JULIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS 2 INF JULIO-CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	INF 3 JUNIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf (Archivado)	INF 3 JUNIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF 3 JULIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	INF 3 JULIO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- AGOSTO - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF- AGOSTO - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INF- AGOSTO - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS 2 INF- AGOSTO - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF 4 AGOSTO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	INF 4 AGOSTO CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- SEPTIEMBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS INF- SEPTIEMBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle



VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD

☐	INF 5 SEPTIEMBRE CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA..pdf	INF 5 SEPTIEMBRE CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INF- SEPTIEMBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS 2 INF- SEPTIEMBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- OCTUBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	EVIDENCIAS INF- OCTUBRE - CTO 1889- 20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 INF OCTUBRE -CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	EVIDENCIAS 2 INF OCTUBRE -CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INF 6 OCTUBRE CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA..pdf	INF 6 OCTUBRE CTO 1889-2021 JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS INF- NOVIEMBRE - CTO 1889-20201- JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA	4 resumen octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

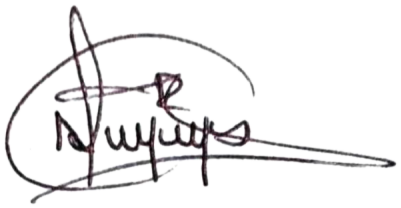
Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 19:00



JERSON ANDREY JARAMILLO CORDOBA
C.C 1125232068



VB. APOYO A LA SUPERVISION
NANCISDEY REYES GALARZA
CC: 52495869 BTÀ
GESTORA IED-JEC-IDRD